compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860009174-4	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA	CARRERA 11 No. 90-20	2186977	novedadesnomina@segurosdelestado.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					46	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	91061028	$124.188.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	6.909.400	0		0		0	0	0	0	6.909.400	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	4.414.900	0		0		0	0	0	0	4.414.900	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.885.000	0		0		0	0	0	0	2.885.000	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.238.500	0		0		0	0	0	0	3.238.500	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	10.870.700	0		0		0	0	0	0	10.870.700	16
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	592.500	0		0		0	0	0	0	592.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	106.400	0		0		0	0	0	0	106.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	398.500	0		0		0	0	0	0	398.500	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.463.700	0	0	216.000	216.000	0	0		7.895.700	6
230301	Porvenir	800224808-8	9.181.100	0	0	154.300	154.300	0	0		9.489.700	9
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	4.575.200	0	0	125.400	125.400	0	0		4.826.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	3.472.600	0	0	64.800	64.800	0	0		3.602.200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	34.016.000	0	0	955.000	1.628.000	0	0		36.599.000	20

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.084.200				2.084.200	0	0	2.084.200			20.842	2.084.200	46

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	477.400	0	0	477.400	2
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	140.600	0	0	140.600	1
CCF10	Comfaboy	891800213-8	558.500	0	0	558.500	2
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	326.100	0	0	326.100	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.327.100	0	0	15.327.100	32
CCF39	Cajasan	890200106-1	1.005.100	0	0	1.005.100	4
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	427.200	0	0	427.200	1

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860009174-4	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA		CARRERA 11 No. 90-20	2186977	novedadesnomina@segurosdelestado.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					46	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	91061028	$124.188.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.805.900	0	0	4.805.900	9
ICBF				
7.208.200	0	0	7.208.200	9
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	29.415.900	29.415.900
Pensión	5	62.412.600	62.412.600
Riesgos Laborales	1	2.084.200	2.084.200
CCF	7	18.262.000	18.262.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	7.208.200	7.208.200
MEN	0	0	0
SENA	1	4.805.900	4.805.900
TOTALES	23	124.188.800	124.188.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información